

经腹与经阴道彩色多普勒超声诊断宫外孕的对比观察

索珍

(拉萨市人民医院 超声科 西藏拉萨 850000)

摘要:目的: 研究分析经腹与经阴道彩色多普勒超声诊断宫外孕的效果。方法: 研究选取我院 2022 年 3 月-2023 年 3 月收治的宫外孕患者 40 例, 分为对照组与实验组, 每组各 20 例。对照组采用经腹彩色多普勒超声诊断, 实验组采用经阴道彩色多普勒超声。分析比较两组患者诊断有效性、患者满意度等指标。结果: 与对照组相比, 实验组患者诊断有效性、患者满意度均增高, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。结论: 经阴道彩色多普勒超声诊断宫外孕的效果较好。

关键词: 经阴道彩色多普勒超声; 宫外孕患者; 诊断有效性; 患者满意度

宫外孕是目前临床中十分常见的也是影响我国女性人群健康以及生命安全的最为重要的一种疾病^[1]。研究指出近年来由于我国的鼓励生育政策的推行, 使得该疾病的发生率增高十分显著。因此无论是临床医务人员还是居民对该病的认知以及重视程度均有一定的增高以及改善^[2-3]。研究指出临床中能够导致宫外孕发生的主要因素是子宫自身的疾病, 如子宫肌瘤, 子宫损伤等。上述原因会引起受精卵着床困难甚至是无法着床。因此受精卵可能附着于输卵管等部位的可能性大大增加。而无论是何种原因导致的临床宫外孕发生均需要及时的对患者进行有效的处理。而若不能够早期对患者进行干预, 随着受精卵的不断增大, 患者会发生越来越严重的症状, 如剧烈的疼痛、恶心呕吐, 甚至是休克而危及生命。因此如何能够早期对疾病进行快速, 安全, 准确的诊断十分重要。超声检查是目

表 1 两组患者一般情况 ($\bar{X} \pm S / n, \%$)

组别	例数 (例)	合并症 (有/无)	年龄 (岁)	孕周 (周)	收缩压 (mmHg)	心率 (次/分)	BMI (kg/m ²)
对照组	20	8/12	30.25 ± 6.55	12.21 ± 3.53	125.14 ± 12.12	75.34 ± 16.64	21.78 ± 1.65
实验组	20	7/13	30.31 ± 6.58	12.25 ± 3.58	125.10 ± 12.20	75.38 ± 16.66	21.75 ± 1.68
t/ χ^2	-	0.107	0.029	0.036	0.010	0.008	0.057
P	-	0.744	0.977	0.972	0.992	0.994	0.955

1.2 方法

对照组采用经腹彩超检查。在进行检查前先充盈患者膀胱。患者检查时取仰卧位, 将探头置于患者的下腹部以及盆腔, 调整探头的方向, 分别取横, 纵, 斜等方位, 对其腹腔内的脏器尤其是输卵管进行充分的观察。探头的频率选择 2-5Hz。

实验组采用经阴道彩超检查。患者在排空膀胱后取截石位。探头频率选择 2-8Hz, 并套上一次性的避孕套。在经过充分的润滑后涂抹耦合剂, 缓慢置入患者的阴道内。采用推拉、旋转等手法对患者的阴道内情况进行观察, 主要观察患者的脏器。

1.3 观察指标

表 2 两组患者诊断有效性比较 (n, %)

组别	例数 (例)	十分有效 (%)	基本有效 (%)	一般有效 (%)	基本无效 (%)	总有效率 (%)
对照组	20 (100.00%)	7 (35.00%)	4 (20.00%)	3 (15.00%)	6 (30.00%)	14 (70.00%)
实验组	20 (100.00%)	18 (90.00%)	2 (10.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	20 (100.00%)
χ^2	-	12.907	0.784	3.243	7.059	7.059
P	-	0.000	0.376	0.072	0.008	0.008

2.2 两组患者不良反应比较

与对照组相比, 实验组患者不良反应发生率无明显增高, 差异

表 3 两组患者不良反应比较 (n, %)

组别	例数 (例)	躯体疼痛 (%)	心律失常 (%)	恶心呕吐 (%)	其他情况 (%)	总发生率 (%)
对照组	20 (100.00%)	2 (10.00%)	1 (5.00%)	2 (10.00%)	0 (0.00%)	5 (25.00%)
实验组	20 (100.00%)	2 (10.00%)	0 (0.00%)	3 (15.00%)	1 (5.00%)	6 (30.00%)
χ^2	-	0.000	1.026	0.229	1.026	0.125
P	-	1.000	0.311	0.633	0.311	0.723

2.3 两组患者检查满意度比较

与对照组相比, 实验组患者检查满意度增高, 差异具有统计学

意义 ($P < 0.05$)。具体结果见表 4。

前临床中使用较多的一种检查方式, 其能够对多种疾病的诊断以及后续的治疗提供帮助。而对于宫外孕采用该方式也有较好的临床辅助诊断的效果^[4-5]。目前超声检查宫外孕的方式主要是经阴道以及经腹部两种。两种方式由于检查的部位以及方式不同, 因此其效果也有一定的差异^[6]。如何选择有效的检查方式是当前临床中最需要重点关注的问题之一。因此本研究选取我院收治的 40 例宫外孕患者, 分析不同的超声检查方式对患者的影响。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院收治的诊断为宫外孕的患者 40 例, 分为对照组与实验组, 每组各 20 例。详见表 1。

分析比较两组患者诊断有效性、患者满意度等指标。

1.4 统计学方法

将本组数据代入 SPSS21.0 软件处理分析, 计量资料用 ($\bar{X} \pm S$) 表示, 采用 t 检验; 计数资料用 % 表示, 采用 χ^2 检验。当 $P < 0.05$ 时, 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者诊断有效性比较

与对照组相比, 实验组患者诊断有效性增高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体结果见表 2。

不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。具体结果见表 3。

意义 ($P < 0.05$)。具体结果见表 4。

表 4 两组患者检查满意度比较 (n, %)

组别	例数 (例)	十分满意 (%)	基本满意 (%)	一般满意 (%)	不满意 (%)	总满意率 (%)
对照组	20 (100.00%)	6 (30.00%)	5 (25.00%)	4 (20.00%)	5 (25.00%)	15 (75.00%)
实验组	20 (100.00%)	16 (80.00%)	2 (10.00%)	2 (10.00%)	0 (0.00%)	20 (100.00%)
X ²	-	10.101	1.558	0.784	5.714	5.714
P	-	0.001	0.212	0.376	0.017	0.017

2.4 两组患者舒适度评分比较

与对照组相比,实验组患者舒适度评分无明显降低,差异不具

有统计学意义 (P>0.05)。具体结果见表 5。

 表 5 两组患者舒适度评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (例)	生活舒适 (分)	心理舒适 (分)	治疗舒适 (分)	检查舒适 (分)	生理舒适 (分)	综合舒适 (分)
对照组	20	85.36 ± 4.88	86.32 ± 4.42	85.84 ± 4.36	86.12 ± 5.02	88.31 ± 5.01	87.35 ± 4.69
实验组	20	85.47 ± 4.89	86.41 ± 4.37	85.77 ± 4.41	86.25 ± 5.08	88.44 ± 4.99	87.42 ± 4.75
t	-	0.071	0.065	0.050	0.081	0.082	0.047
P	-	0.944	0.949	0.960	0.936	0.935	0.963

3 讨论

国女性人口总量正在呈现不断增高的趋势,这与我国生育政策的开放有密不可分的联系。而随着上述情况的发生,临床中越来越多的妇产科相关疾病的发生率也有着十分显著的增高趋势^[7]。研究指出,近年来我国女性相关,尤其是产科相关疾病的发生率增高约达到 20% 以上,不仅严重影响了我国女性人群的健康安全,还对临床疾病的治疗造成一定的影响。因此对于该类患者而言给予及时有效的疾病诊断十分重要。目前临床中最为常见的一种妇产科相关的疾病就是宫外孕也就是异位妊娠^[8-9]。宫外孕是指在子宫外其他部位发生的受精卵的着床,进而导致的一系列临床症状。研究显示在临床中能够引起宫外孕的因素较多,主要是子宫疾病。子宫肌瘤、子宫瘢痕等均是目前临床中十分容易引起宫外孕发生的重要因素。当子宫的内部情况发生异常时,尤其是瘢痕以及占位,会导致受精卵无法正常附着于子宫内壁,进而导致发生受精卵附着于其他部位入输卵管等。虽然在疾病的早期患者并不会产生较为严重的临床症状,甚至不会有任意的临床表现^[10]。但是随着受精卵的不断增大,输卵管等其他部位的空间不足,患者会发生严重的疼痛等情况。而随着受精卵的进一步增大,甚至会发生严重的输卵管破裂出血而诱发大出血,感染等并发症,甚至对患者的生命安全造成影响。因此在疾病的早期对患者进行有效的诊断十分重要。但是由于疾病早期症状不明显,因此大多数患者不会在疾病早期进行有效的诊断^[11]。进而使得患者的生命安全以及生活质量受到影响。如何能够对患者进行早期诊断是目前临床中最为重要的问题。目前临床中最重要的判断方式就是采用超声进行检查。腹部超声是临床中判断是否发生宫外孕的重要辅助检查方式之一^[12]。通过经过腹部对腹部脏器,尤其是宫外孕容易发生的部位如输卵管等进行检查,能够发现是否存在上述情况,进而对疾病进行早期的诊断以及医学的干预。但是随着该技术的不断应用,一系列情况也在临床中逐渐展现出来。由于腹部脏器较多,如肠道等,因此在部分情况下无法有效好的观测到患者输卵管等部位的情况,进而无法对宫外孕进行有效的判断,甚至会出现漏诊的情况。如何对上述情况进行有效的改善是目前最需要重点关注的问题。由于输卵管以及子宫位于腹部尤其是后腹部的部位,的阴道距离该部位更近,因此通过阴道进行检查的方式更加的能够有效的观察上述部位的情况。经阴道超声是近年来妇产科应用较多的一种影像学辅助判断方式。研究显示通过采用阴道彩超的方式不仅能够有效的判断输卵管等女性生殖器官是否存在宫外孕的情况,还能够有效的判断受精卵的大小^[13-14]。通过经阴道彩超检查还能够为患者后续的治疗提供一定的帮助,为手术以及药物治疗方式的选择提供辅助作用^[15]。研究结果显示无论是对于确定诊断为宫外孕的患者治疗方式的选择上,还是对于怀疑宫外孕的患者的疾

病诊断上采用经阴道超声的检查方式均较好,患者的满意程度也有明显的改善与增高。

综上所述,在宫外孕患者中采用经阴道超声的检查方式对其判断效果较好。

参考文献:

- [1]张菊丽.经阴道彩色多普勒超声在宫外孕破裂与卵巢黄体破裂鉴别诊断中的临床应用[J].中国现代药物应用,2020,14(20):76-78.
- [2]陈红霞,李国英,贺佳佳.经腹和经阴道彩色多普勒超声联合血β-人绒毛膜促性腺激素检测诊断早期宫外孕的比较研究[J].中国妇幼保健,2019,34(21):5059-5061.
- [3]赵爽,李爽,左溢华,等.经阴道与经腹部彩色多普勒超声联合用于宫外孕诊断的临床价值分析[J].中国医疗器械信息,2019,25(21):74-76.
- [4]赵敬.经腹部与经阴道彩色多普勒超声诊断早期异位妊娠对诊断准确率的影响[J].影像研究与医学应用,2023,7(07):125-127.
- [5]吴燕萍.经阴道彩色多普勒超声对宫外孕破裂、卵巢黄体破裂的鉴别诊断价值研究[J].影像研究与医学应用,2020,4(11):186-187.
- [6]倪国英,杜永丽,李寿梅.经阴道彩色多普勒超声早期诊断宫外孕的价值探讨[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(22):133+146.
- [7]邢娟,戴辰晨.经腹部超声与经阴道彩色多普勒超声用于早期宫外孕诊断的对比评价与医学应用[J].影像研究与医学应用,2020,4(22):159-161.
- [8]刘燕.经阴道与经腹部彩色多普勒超声诊断早期异位妊娠的效果观察及准确度分析[J].吉林医学,2023,44(05):1186-1188.
- [9]王龙霞,吴海莲.经阴道与腹部彩色多普勒超声在宫外孕检查中的诊断价值对比[J].现代医学与健康研究电子杂志,2022,6(19):92-95.
- [10]张珣.经阴道彩色多普勒超声在宫外孕破裂与卵巢黄体破裂鉴别诊断中的临床价值[J].中国医疗器械信息,2021,27(19):72+87.
- [11]成硕.经腹部超声与经阴道彩色多普勒超声用于早期宫外孕诊断的临床价值分析[J].中国医疗器械信息,2020,26(01):80-81.
- [12]郭盛娇,万娜,刘艳红.研究经阴道三维彩色多普勒超声早期诊断宫外孕的价值及诊断准确率分析[J].影像研究与医学应用,2021,5(07):163-164.
- [13]万阿玲,万凤至,朱艳凡.经阴道彩色多普勒超声在宫外孕早期诊断中的临床应用价值[J].当代医学,2022,28(13):90-93.
- [14]李阳.经阴道与经腹部彩色多普勒超声联合用于宫外孕诊断的临床价值分析[J].影像研究与医学应用,2022,6(05):101-103.
- [15]秦亚南.经阴道彩色多普勒超声在鉴别诊断宫外孕破裂与卵巢黄体破裂中的应用价值[J].罕少疾病杂志,2022,29(12):69-71.